il y a environ quatorze ans que m.r... recut un coup d'épée au milieu du teton gauche; ce coup fut suivi quelques instans après de la perte totale du sentiment.
Le Chirurgien qui fut appellé ayant introduit une sonde dans sa playe, le malade jetta un cri perçant et se plaignit d'un mal extreme, peu de jours après, une inflammation de poitrine succeda qui fut très rebelle avec fievre et delire, enfin le calme revenu, tous les accidens parurent cesser et le malade reprit ses forces; il resta cependant un crachement purulent qui à subsisté plus ou moins depuis ce tems là, et qui s'est enfin considerablement augmenté depuis deux ans ou plus: il paroit même de tems en tems des crachats sanguinolens, le malade a eu aussi frequemment la nuit des attaques de convulsions épileptiques et des mouvemens de fievre. m.r de Chicoineau qui a été consulté le 8. mars dernier, a pensé que cette phtisie n'étoit pas d'une espece ordinaire, et que la matiere renfermée dans un Kist s'évacuant successivement, tantot plus, tantot moins, pouvoit être la cause efficiente de cet accident particulier, et peut être aussi un rameau du nerf intercostal qui pouvoit avoir été coupé lors de sa blessure, enfin malgré une excretion considerable et journaliere de pus, le malade ne s'émacie point, la difficulté de respirer est moyenne, l'appetit bon, le coloris assez naturel, aucune alteration exterieure aux parties de la poitrine, ni à la playe, ni ailleurs, c'est dans cet état qu'est le malade aujourd'hui, et c'est dans cette même situation qu'un medecin de cette ville propose l'empyeme primo comme un remede du succès duquel on

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE
ARC46(1)023

doit beaucoup de promettre, d'ailleurs d'aucun danger
ni d'aucune consequence dans la pratique, j'ay cru ne
devoir pas au mepris des reigles de l'art, et que nous
ont tracé les meilleurs maitres adopter ce sentiment
et tenter une operation dangereuse sur des raisons aussi
frivoles que les histoires faites par ce medecin de cas
pareils où il dit l'avoir fait faire et dont une en
particulier tout recemment, ce qui se trouve dementi
par le Sr. descamps chirurgien de l'hopital de la charité
ci dessous signé qui declare qu'il y avoit des signes existans
de l'empieme dans un lieu de necessité.

j'ay cru, dis je, suivant le sentiment de l'academie pouvoir
traiter ainsi des observations qui n'avoient pas l'anatomie
et une bonne phisique pour base, j'ay dit que le pus contenu
dans un kiste ne sortiroit pas par l'empyeme et que
l'~~etat du~~ malade outre le danger de l'operation, n'en
retireroit aucun fruit, parceque n'y ayant aucun signe
rationel de l'epanchement du pus sur le diaphragme
on n'evacueroit rien par cette operation, et comme le
medecin insiste sur son opinion, j'ay cru ne pouvoir
mieux faire que de m'addresser à l'academie pour
demander la decision de ce fait, et si les eaux de barege,
et l'usage des autres remedes conseillés par la consultation
de mr. dechicoineau ne seroit pas plus utile ou tel
autre remede qu'on voudra prescrire a st.
omer le 18 janvier 1749 Sens Depamies
certifié par nous Medecin et chirurg.ns
soussignez l'estat du malade estre conforme

au present exposé a S^t. omer le 14 janvier 1749

A. D. Faget J descamps

Académie Nationale de Médecine Bibliothèque

126